

## COME UTILIZZARE IL MODULO DI RECESSO?

SE AVETE EFFETTUATO UN ORDINE SUL SITO WEB  
MYORIGINES E DESIDERATE RECEDERE DAL CONTRATTO, SEGUITE QUESTE ISTRUZIONI:

### 1 COMPILARE IL MODULO

**Compilare tutti i campi del modulo apposito.**

Assicurarsi di indicare il numero d'ordine e l'elenco dei prodotti per i quali si intende esercitare il diritto di recesso.



IL CLIENTE DISPONE DI **14 GIORNI** DALLA DATA DI RICEZIONE DELL'ORDINE PER ESERCITARE IL DIRITTO LEGALE DI RECESSO E RESTITUIRE I PRODOTTI IN QUESTIONE (AI SENSI DEGLI ARTICOLI L.121-20 E SEGUENTI DEL CODICE DEL CONSUMO).

*I RESI DI PRODOTTI INVIATI OLTRE IL PERIODO DI RECESSO CONTRATTUALE NON SARANNO ACCETTATI.*

### 2 INSERIRE IL MODULO NEL PACCO

Inserire il modulo nel pacco di reso, insieme ai prodotti interessati.

### 3 RISPEDIRE IL PACCO

Rispedire il pacco al seguente indirizzo:

S.A.S DIVABOX  
SERVICE RETOUR CS 14001  
20700 AJACCIO CEDEX 9

*IN CASO DI RECESSO, LE SPESE DI SPEDIZIONE DEL PACCO DI RITORNO SONO A CARICO DEL CLIENTE. CONSERVARE LA PROVA DEL DEPOSITO DEL PACCO PRESSO IL CORRIERE. L'ACQUIRENTE SI FA CARICO DI QUALSIASI RISCHIO ASSOCIATO ALLA RESTITUZIONE DI UN PRODOTTO.*



Tutti i prodotti devono essere restituiti in perfette condizioni, **non aperti, non utilizzati, insieme all'imballaggio originale, agli accessori, alle istruzioni, ecc.**

*CI RISERVIAMO IL DIRITTO DI RIFIUTARE QUALSIASI RESTITUZIONE CHE NON SODDISFI LE SUDETTE CONDIZIONI.*

PER ULTERIORI INFORMAZIONI, SI PREGA DI CONTATTARE IL SERVIZIO CLIENTI.

**+33 969 321 310**

## MODULO DI RECESSO

DA STAMPARE, COMPILARE, FIRMARE E INCLUDERE NEL PACCO DA RISPEDIRE.

CON LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO, RECEDI DAL CONTRATTO DI VENDITA DEL/DEI SEGUENTE/I PRODOTTO/I \*.  
**(Barrare la casella e compilare i nomi dei prodotti interessati nei campi sottostanti).**

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_
- 6 \_\_\_\_\_
- 7 \_\_\_\_\_
- 8 \_\_\_\_\_

Più di 8 prodotti? Puoi elencarli sul retro del modulo.

DESIDERI UN RIMBORSO

DESIDERI UN BUONO DI ACQUISTO

NUMERO D'ORDINE\* : \_\_\_\_\_

DATA DI RICEZIONE\* : \_\_\_\_\_

IL TUO NOME\* : \_\_\_\_\_

INDIRIZZO\* : \_\_\_\_\_

CODICE POSTALE : \_\_\_\_\_ CITTÀ : \_\_\_\_\_

DATA\* : \_\_\_\_\_

FIRMA\* : \_\_\_\_\_

\*CAMPI OBBLIGATORI